

**REQUERIMENTO ÚNICO****Nº PROTOCOLO**

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Duplicidade de multa
<input type="checkbox"/> Defesa Prévia
<input type="checkbox"/> Recurso à JARI
<input type="checkbox"/> Bloqueio de Licenciamento
<input type="checkbox"/> Desbloqueio de Licenciamento
<input type="checkbox"/> Efeito Suspensivo da Multa
<input type="checkbox"/> Remarcação | <input type="checkbox"/> Autorização Prévia Mudança Característica
<input type="checkbox"/> Autorização prévia instalação GNV (Kit Gás)
<input type="checkbox"/> Cópia de Processo de Arquivo
<input type="checkbox"/> Cadastramento de Número de CRV
<input type="checkbox"/> Informação sobre Pontuação no Prontuário da CNH
<input type="checkbox"/> Interposição de Suspensão / Cassação da CNH
<input type="checkbox"/> Autorização para Condução Escolar | <input type="checkbox"/> 2ª Via CRV
<input type="checkbox"/> 2ª Via CRVL
<input type="checkbox"/> Autorização para Estrangeiros
<input type="checkbox"/> Certidões
<input type="checkbox"/> Alteração dos Dados Cadastrais
<input type="checkbox"/> Outros _____ |
|---|--|---|

Justificativa: _____

Dados do Requerente (se atendimento Diretoria de Habilitação)

Nome		Nacionalidade		Nº CNH – Registro	
Nº Doc. Identidade	Órgão Exp.	UF	CPF ou CNPJ		
Endereço		Nº	Complemento		
Bairro	Cidade		CEP	Telefone	

Dados do Requerente (se atendimento Diretoria de Habilitação)

Placa	Ano Fabricação	Marca / Modelo
Chassi		Município de Emplacamento

Local e Data

Assinatura do Condutor / Infrator	Assinatura do Proprietário
-----------------------------------	----------------------------

Declaro serem verdadeiras as informações acima prestadas e assumo total responsabilidade sobre as mesmas, diante do que prevê a legislação brasileira.

Local e Data	Assinatura do Requerente
--------------	--------------------------

**COMPROVANTE****Nº PROTOCOLO**

Data	Funcionário	Assinatura
------	-------------	------------